

Avis de Soutenance

Madame Solange INIDRY

RECHERCHES BIOMEDICALES Santé publique

Soutiendra publiquement ses travaux de thèse intitulés

Travail en réseau et prise en charge des vulnérabilités médico-psycho-sociales maternelles pendant la période périnatale dans les territoires précaires : quelle place de l'entretien prénatal précoce ?

Travaux dirigés par Madame Julie BERBIS et Monsieur Olivier BERNARD

Soutenance prévue le **mardi 26 mai 2026** à 10h30

Lieu : Faculté de Médecine Site Timone 27 Bd Jean Moulin 13385 – Marseille Cedex 05

Salle : de visioconférence

Composition du jury proposé

Mme Julie BERBIS	Professeure des universités - praticienne hospitalière	AMU APHM CEReSS	Directrice de thèse
Mme Corinne DUPONT	Professeure des universités - praticienne hospitalière	Université de Lyon, Faculté de Médecine et de Maïeutique de Lyon Sud, CHU de Lyon	Rapporteuse
M. Florent FUCHS	Professeur des universités - praticien hospitalier	Université de Montpellier, Faculté de Médecine et de Maïeutique et CHU de Montpellier	Rapporteur
M. Olivier BERNARD	Praticien hospitalier	ARS PACA	Co-directeur de thèse
Mme Valérie COURTIN	Directrice d'études	Université de Montpellier, Département de Maïeutique Nîmes Montpellier	Examinatrice
Mme Noémie RESSEGUIER	Professeure des universités - praticienne hospitalière	AMU - APHM	Examinatrice

Mots-clés : entretien prénatal précoce, travail en réseau, vulnérabilités périnatales, évaluation réaliste, Périnatalité


Résumé :

Introduction : L'entretien prénatal précoce (EPP), instauré par le Plan Périnatalité 2005-2007 et rendu obligatoire en 2020, est un dispositif clé de prévention et de repérage des vulnérabilités médico-psycho-sociales. Pourtant, sa mise en œuvre demeure inégale, notamment dans les

territoires précaires. Cette thèse interroge sa place réelle dans le travail en réseau périnatal et son impact potentiel sur l'empowerment et l'estime de soi maternelle. Méthodes : Une enquête régionale a été conduite en Provence-Alpes-Côte d'Azur auprès des sages-femmes exerçant en libéral, hospitalier et PMI. Elle visait à décrire les pratiques de l'EPP, les freins et leviers rencontrés, et la coordination interprofessionnelle. Une seconde phase, en attente de financement régional, prévoit d'évaluer l'impact de l'EPP sur l'estime de soi maternelle via le Maternal Self-report Inventory. Résultats : Les données révèlent une appropriation variable : 67 % des sages-femmes proposent l'EPP régulièrement, mais un tiers seulement de manière systématique. Les freins concernent le manque de temps, d'outils partagés et la faible articulation du réseau. Malgré cela, l'EPP est perçu comme un espace privilégié d'écoute, de repérage des vulnérabilités et d'orientation vers les ressources territoriales. Discussion et conclusion : L'EPP apparaît comme un levier d'équité et d'empowerment maternel, renforçant la confiance, la prévention et la continuité du suivi. Son potentiel reste sous-exploité faute de coordination et de formation adaptées. Repenser l'EPP comme outil structurant du réseau périnatal est essentiel pour garantir une prévention intégrée et équitable du bien-être.

Summary:

Introduction: The Early Prenatal Interview (EPP), introduced by the 2005–2007 Perinatal Plan and made mandatory in 2020, is a key tool for prevention and early identification of medical, psychological, and social vulnerabilities. However, its implementation remains uneven, particularly in disadvantaged areas. This thesis examines the actual role of the EPP within perinatal care networks and its potential impact on maternal empowerment and self-esteem. Methods : A regional survey was conducted in Provence-Alpes-Côte d'Azur among midwives working in private practice, hospitals, and maternal and child health services (PMI). The study aimed to describe EPP practices, identify barriers and facilitators, and analyze interprofessional coordination. A second phase, pending regional funding, will assess the EPP's impact on maternal self-esteem using the Maternal Self-Report Inventory. Results : Findings reveal heterogeneous implementation: 67% of midwives regularly conduct the EPP, but only one-third do so systematically. Main barriers include lack of time, shared tools, and network coordination. Nevertheless, the EPP is widely perceived as a valuable space for listening, identifying vulnerabilities, and connecting women to appropriate community resources. Discussion and conclusion : The EPP emerges as a lever for equity and maternal empowerment, fostering trust, prevention, and care continuity. Its full potential remains underused due to limited coordination and training. Rethinking the EPP as a structuring tool within perinatal networks is essential to ensure integrated and equitable prevention for maternal well-being.

LE DOYEN

Georges LEONETTI